

روایی و پایایی نسخه فارسی

مقیاس اضطراب در تعاملات اجتماعی (SIAS)

آزاده طاولی⁽¹⁾، دکتر عباسعلی اللهیاری⁽²⁾، دکتر پرویز آزاد فلاح⁽³⁾،
دکتر علی فتحی آشتیانی⁽⁴⁾، مهدیه ملیانی⁽¹⁾، مهدی صحراگرد⁽⁵⁾

چکیده

هدف: پژوهش حاضر، بررسی روایی و پایایی نسخه فارسی مقیاس اضطراب تعامل اجتماعی (SIAS) بود. **روش:** برای پژوهش توصیفی - مقطعی حاضر 150 نفر از دانشجویان دانشگاه پیام نور به روش نمونه گیری در دسترس انتخاب شدند. پس از ترجمه و ترجمه وارون SIAS، این مقیاس به همراه پرسش نامه ترس مرضی اجتماعی (SPIN) و فرم کوتاه مقیاس ترس از ارزیابی منفی (BFNE) برای گردآوری داده ها به کار رفت. داده ها به روش همبستگی پیرسون و t مستقل تحلیل شدند. **یافته ها:** پایایی به روش آزمون- باز آزمون 0/79 و آلفای کرونباخ 0/90 به دست آمد. هم چنین SIAS توانست میان زنان و مردان تمایز بگذارد، به گونه ای که زنان طبق انتظار نمره بالاتری به دست آوردند ($p=0/035$). همبستگی با دو مقیاس BFNE و SPIN نیز به ترتیب 0/54 ($p<0/001$) و 0/68 ($p<0/001$) بود. **نتیجه گیری:** نسخه فارسی SIAS در دانشجویان ایرانی از پایایی و روایی مناسبی برخوردار است.

کلیدواژه: مقیاس اضطراب در تعاملات اجتماعی؛ روایی؛ پایایی؛ ایران

[دریافت مقاله: 1390/6/25؛ پذیرش مقاله: 1391/1/23]

مقدمه

خانوادگی، شخصی و بهره وری اقتصادی فرد را به طور قابل توجهی مختل می سازد (6). برپایه یافته های پژوهشی (7) جوانان مبتلا به اضطراب اجتماعی به طور کلی روابط اجتماعی ضعیف تر و توانایی تطابق کمتری نسبت به هم سالان خود دارند و در مواجهه با نقش های دوران بزرگسالی با مشکلات بیشتری روبه رو می شوند. احتمال ازدواج افراد مبتلا کمتر است، آنها درخواست بیشتری برای حمایت اجتماعی دارند و عملکرد اجتماعی نامناسب تری را نسبت به افراد غیرمضطرب گزارش می کنند (8). هم چنین پیامدهای آسیب شناختی قوی اختلال، افراد مبتلا را در معرض خطر ابتلا به اختلال افسردگی اساسی ثانوی بر اضطراب اجتماعی قرار می دهد (6). برای سنجش اضطراب اجتماعی، ابزارهای متعددی تهیه

ترس مرضی اجتماعی¹ که آن را اختلال اضطراب اجتماعی² نیز می خوانند، ترسی بارز و مستمر نسبت به شرمند شدن در موقعیت های اجتماعی یا زمان انجام فعالیت در حضور دیگران است (1). شیوع اضطراب اجتماعی در طول عمر تا 12 درصد گزارش شده است. این میزان شیوع، اضطراب اجتماعی را در جایگاه چهارمین اختلال شایع روانپزشکی قرار داده است (2). شیوع این اختلال در دختران بالاتر است (3). بررسی شیوع این اختلال در جامعه ایران در سال 1389 نشان گر شیوع 10/1 درصدی، با برتری نسبت زنان مبتلا بود (4). این بیماری مزمن با شروع تدریجی و زود هنگام در دوران نوجوانی (5)، عملکرد تحصیلی، اجتماعی،

(1) دانشجوی دکترای روانشناسی، دانشگاه تربیت مدرس؛ (2) دکترای روانشناسی، استادیار دانشگاه تربیت مدرس. تهران، خیابان جلال آل احمد، دانشگاه تربیت مدرس. دورنگار: 021-82883617 (نویسنده مسئول) E-mail: allahyar@modares.ac.ir؛ (3) دکترای روانشناسی، دانشیار دانشگاه تربیت مدرس؛ (4) دکترای روانشناسی، استاد دانشگاه بقیه الله، مرکز تحقیقات علوم رفتاری؛ (5) دانشجوی دکترای روانشناسی، دانشگاه پیام نور.

شده است؛ مقیاس پریشانی و اجتناب اجتماعی¹ (SAD) (15)، مقیاس ترس از ارزیابی منفی² (FNE) (9)، مقیاس ترس مرضی اجتماعی³ (SPS) (10)، مقیاس اضطراب تعامل اجتماعی⁴ (SIAS) (10)، پرسش نامه ترس مرضی اجتماعی⁵ (SPIN) (11)، مقیاس اضطراب اجتماعی لیوویتز⁶ (LSAS) (12)، فرم کوتاه مقیاس ترس از ارزیابی منفی⁷ (BFNE) (13)، مقیاس اضطراب تعامل⁸ (IAS) (13)، مقیاس اضطراب شنوندگان⁹ (AAS) (13) و فرم کوتاه مقیاس ترس مرضی اجتماعی¹⁰ (BSPS) (14). پایایی و روایی این مقیاس ها در پژوهش های گوناگون مناسب گزارش شده است. با این وجود تنها شمار کمی از مقیاس های مرتبط با اضطراب اجتماعی می توانند دو نوع اضطراب اجتماعی فراگیر و خاص را تمیز دهند. یکی از این مقیاس ها، مقیاس اضطراب تعامل اجتماعی (SIAS) است (15) که 20 گویه دارد و روی پیوستاری از صفر (هرگز در مورد من صدق نمی کند) تا چهار (به طور کامل در مورد من صدق می کند) پاسخ داده می شود. گویه ها توصیف کننده واکنش فرد نسبت به موقعیت های مرتبط با تعامل اجتماعی گروهی و میان فردی است. نمره بالاتر نشان دهنده سطوح بالاتر اضطراب در تعاملات اجتماعی است. این مقیاس به زبان های گوناگون ترجمه و ویژگی های روان سنجی آن در بسیاری از کشورها بررسی شده است. برای مثال در یک بررسی (10) ضریب آلفای کرونباخ¹¹ آن 0/94 و پایایی آزمون - بازآزمون¹² در هر دو فاصله 3-5 هفته ای و 12 هفته ای 0/92 به دست آمد. هم چنین SIAS با SPS، SADS و FNES به طور معنادار هم بسته بود. بررسی دیگر (16) با تأیید روایی سازه¹³ و هم گرا¹⁴، ضریب آلفای کرونباخ 0/88 را گزارش کرد. بررسی دیگر (17) نشان داد SIAS می تواند بیماران مبتلا به اختلال اضطراب اجتماعی را از سایر اختلال های اضطرابی تفکیک نماید. پژوهشی (18) که به تأیید عاملی SIAS پرداخت، نشان داد از میان گویه های این مقیاس، سه گویه ای که نمره گذاری آنها وارون است، برای سنجش اضطراب در تعامل های اجتماعی مناسب نیستند، ولی می توان از 17 گویه باقی مانده برای سنجش اضطراب در تعامل های اجتماعی استفاده کرد. اولیورز و همکاران (19) SIAS و SPS را روی نمونه اسپانیایی زبان بررسی و همسانی درونی¹⁵ بالایی گزارش کردند. آنها هم چنین ساختار عاملی به دست آمده در نسخه اصلی مقیاس را تأیید کردند. کارلتون و همکاران (20) روایی هم گرا و تمایزی¹⁶ و ساختار عاملی

نسخه اصلی SIAS را تأیید کردند. هنریچز و همکاران (21) نیز در بررسی نسخه آلمانی SIAS، نشان دادند SIAS با SPS همسانی درونی بالا و روایی درونی قابل قبولی دارد، ولی در تفکیک بیماران مبتلا به اختلال های خلقی و اضطرابی، روایی تمایزی مناسبی ندارند.

در ایران بررسی های کمی در مورد پایایی و روایی پرسش نامه های مرتبط با اضطراب اجتماعی انجام شده است، از این بین می توان به اعتبارسنجی BFNE روی دانشجویان (22) و بررسی ویژگی های روان سنجی SPIN (23) اشاره نمود. پژوهش حاضر با هدف ترجمه و بررسی ویژگی های روان سنجی SIAS در ایران انجام شد.

روش

جامعه آماری پژوهش توصیفی - مقطعی حاضر را دانشجویان دانشگاه پیام نور تهران در سال تحصیلی 1389-90 تشکیل دادند. 150 نفر از دانشجویان مقطع کارشناسی، پس از کسب رضایت آگاهانه، به صورت در دسترس در بررسی حاضر شرکت کردند.

برای تنظیم نسخه فارسی SIAS، با کاربرد روش ترجمه وارون، نسخه اصلی به وسیله دو مترجم به فارسی و سپس به وسیله دو مترجم مستقل دیگر به انگلیسی برگردانده شد. در نهایت، نسخه نهایی به وسیله یک روانشناس بالینی تنظیم شد. سپس مشکلات موجود طی یک پیش آزمون برطرف شد. برای گردآوری داده ها، ابزارهای زیر به کار رفت:

مقیاس اضطراب تعامل اجتماعی (SIAS) (10) شامل 20 گویه است و روی مقیاس لیکرت پنج درجه ای نمره گذاری می شود. روایی و پایایی SIAS به ترتیب 0/84 و 0/91 گزارش شده است (24).

پرسش نامه ترس مرضی اجتماعی (SPIN) (11): یک مقیاس خودسنجی 17 گویه ای است که روی مقیاس لیکرت پنج درجه ای (به هیچ وجه تا بی نهایت) نمره گذاری می شود.

1- Social Avoidance and Distress Scale

2- Fear of Negative Evaluation Scale

3- Social Phobia Scale

4- Social Interaction Anxiety Scale

5- Social Phobia Inventory

6- Liebowitz Social Anxiety Scale

7- Brief Fear of Negative Evaluation Scale

8- Interaction Anxiousness Scale

9- Audience Anxiety Scale

10- Brief Social Phobia Scale

11- Cronbach α

13- construct validity

15- internal consistency

12- test-retest reliability

14- convergent

16- differential

است؛ برای مثال یک بررسی (15) نشان داد هم‌سانی درونی SIAS 0/90-0/85 است. دیگر بررسی‌ها (10، 16، 17، 19، 20، 21) نیز ویژگی‌های روان‌سنجی مطلوبی برای SIAS گزارش کردند. پایایی آزمون - بازآزمون به نسبت بالای SIAS نشان‌گر آن است که گویه‌ها تحت تأثیر عوامل خارجی قرار نمی‌گیرند و نمره‌ها در طول زمان ثبات دارند.

یافته دیگر پژوهش نشان داد SIAS توانایی تمایز جنسیتی را دارد، به‌صورتی که طبق انتظار، زنان نمره بالاتری به‌دست آوردند. در بیشتر بررسی‌ها در مورد تفاوت‌های جنسیتی در سازه‌های مرتبط با اضطراب اجتماعی، شدت نشانه‌ها در زنان بیشتر از مردان بوده است (29-25، 19). با این حال، گزارش‌هایی مبنی بر تفاوت‌نداشتن شدت اضطراب اجتماعی در زنان و مردان وجود دارد، این تفاوت به‌ویژه در بررسی‌های بالینی کمتر نمایان است (30، 31). پژوهش دیگر (17) نیز در بررسی ویژگی‌های روان‌سنجی SIAS رابطه‌ای میان جنسیت و نمره‌های اضطراب نیافت.

یافته دیگر پژوهش حاضر، هم‌سو با دیگر پژوهش‌ها (10، 32، 33) نشان‌گر روایی هم‌گرایی SIAS با BFNE و SPIN بود. در پژوهش دیگری (34) روایی هم‌گرایی SIAS با پرسش‌نامه اضطراب و ترس مرضی اجتماعی³ (SPAI) (35) بررسی و قابل قبول گزارش شد. هیمبرگ و همکاران (15) با بررسی روایی هم‌گرایی SIAS نشان دادند همبستگی این مقیاس با مقیاس‌هایی که اضطراب در ارتباط‌های اجتماعی را می‌سنجند، در مقایسه با مقیاس‌های مربوط به اضطراب اجتماعی (که بر ترس از عملکرد اجتماعی متمرکز است)، بالاتر است. هم‌سو با یافته‌های هیمبرگ و همکاران (15)، پژوهش حاضر نیز حاکی از تفاوت نسبی در ضریب همبستگی مقیاس‌های SIAS با SPIN و SIAS با BFNE بود. در کل می‌توان گفت روایی و پایایی نسخه فارسی SIAS در جامعه غیربالینی ایران مناسب و قابل قبول است. محدودبودن نمونه به دانشجویان دانشگاه پیام نور محدودیت اصلی پژوهش حاضر بود. پیشنهاد می‌شود در پژوهش‌های آتی، ویژگی‌های روان‌سنجی SIAS روی نمونه‌های بالینی، به‌ویژه بیماران مبتلا به اضطراب اجتماعی، ترس از مکان‌های باز⁴ و وحشت‌زدگی⁵ بررسی شود تا بتوان روایی تشخیصی و

پایایی آزمون - بازآزمون روی افراد با تشخیص اختلال اضطراب اجتماعی 0/89-0/78 و ضریب آلفا در گروهی از افراد بهنجار 0/94 گزارش شده است (11). ویژگی‌های روان‌سنجی این پرسش‌نامه در ایران نیز تأیید شده است (23). **فرم کوتاه مقیاس ترس از ارزیابی منفی (BFNE) (13)** دارای 12 گویه است، که ترس‌ها و نگرانی‌های شناختی را توصیف می‌کند و روی مقیاس لیکرت پنج‌درجه‌ای نمره‌گذاری می‌شود. هم‌خوانی درونی آن 0/96 و پایایی آزمون - بازآزمون با فاصله چهار هفته 0/75 گزارش شده است (13). ویژگی‌های روان‌سنجی BFNE در جمعیت ایرانی قابل قبول گزارش شده است (22).

تجزیه و تحلیل داده‌ها با کمک نرم‌افزار SPSS-13¹ و به روش همبستگی پیرسون² و t مستقل انجام شد.

یافته‌ها

از 150 آزمودنی پژوهش حاضر، 113 نفر (75/3 درصد) زن و 37 نفر (24/7 درصد) مرد، 109 نفر (72/7 درصد) مجرد و 41 نفر (27/3 درصد) متأهل بودند. میانگین (و انحراف معیار) سنی آزمودنی‌ها 23/3 (2/9) سال بود.

هم‌سانی درونی با کاربرد روش آلفای کرونباخ 0/90 و پایایی آزمون - بازآزمون دوهفته‌ای 0/79 به‌دست آمد.

SIAS توانست میان دو گروه دختر و پسر تمایز ایجاد نماید؛ میانگین (و انحراف معیار) SIAS در پسران و دختران به ترتیب 21/9 (12/3) و 25/6 (12/4) بود ($p \leq 0/035$ ، $t=2/12$). گفتنی است دیگر مقیاس‌های به‌کاررفته نیز توانستند میان دو گروه آزمودنی‌های پسر و دختر تمایز قایل شوند؛ میانگین (و انحراف معیار) دو گروه آزمودنی‌های پسر و دختر به ترتیب در مورد SPIN، 7/03 (6/4) و 10/05 (8/5) ($p \leq 0/049$ ، $t=1/99$) و در مورد BFNE 9/2 (7/6) و 14/7 (9/7) ($p \leq 0/003$ ، $t=2/73$) بود.

همبستگی پیرسون SIAS با BFNE 0/54 ($p \leq 0/001$) و با SPIN 0/68 ($p \leq 0/001$) بود که نشان‌گر روایی هم‌گرایی SIAS است.

بحث

هدف پژوهش حاضر بررسی ویژگی‌های روان‌سنجی SIAS بود و یافته‌ها نشان داد SIAS از روایی و پایایی خوبی برخوردار است. این یافته با یافته‌های دیگر پژوهش‌ها هم‌سو

1- Statistical Package for the Social Science-version 13

2- Pearsonian Correlation

3- Social Phobia and Anxiety Inventory

4- agoraphobia

5- panic

- social phobia inventory (SPIN). New self-rating scale. Br J Psychiatry. 2000; 176:379-86.
12. Liebowitz MR. Social phobia. Mod Probl Pharmacopsychiatry. 1987; 22:141-73.
 13. Leary MR. Social anxiousness: The construct and its measurement. J Pers Assess. 1983; 47:66-75.
 14. Davidson JRT, Potts NLS, Richichi EA, Krishnan R, Ford SM, Smith RD, Wilson W. The brief social phobia scale. J Clin Psychiatry. 1991; 52:48-51.
 15. Heimberg RG, Mueller GP, Holt CS, Hope DA, Liebowitz MR. Assessment of anxiety in social interaction and being observed by others: The social interaction anxiety scale and the social phobia scale. Behav Ther. 1992; 23:53-73.
 16. Zubeidat I, Salina JM, Sierra JC, Fernández-Parra A. Psychometric properties of the social interaction anxiety scale and separation criterion between Spanish youths with and without subtypes of social anxiety. J Anxiety Disord. 2007; 21:603-24.
 17. Brown EJ, Turovsky J, Heimberg RG, Juster HR, Brown TA, Barlow DH. Validation of the social interaction anxiety scale and the social phobia scale across the anxiety disorders. Psychol Assess. 1997; 9:21-7.
 18. Eidecker J, Glöckner-Rist A, Gerlach AL. Dimensional structure of the social interaction anxiety scale according to the analysis of data obtained with a German version. J Anxiety Disord. 2010; 24:596-605.
 19. Olivares J, García-López LJ, Hidalgo MD. The social phobia scale and the social interaction anxiety scale: Factor structure and reliability in a Spanish-speaking population. J Psycho educ Assess. 2001; 19:69-75.
 20. Carleton RN, Collimore KC, Asmundson GJG, McCabe RE, Rowa K, Martin M, Antony MM. Refining and validating the social interaction anxiety scale and the social phobia scale. Depress Anxiety. 2009; 26:E71-E81.
 21. Heinrichs N, Hahlweg K, Fiegenbaum W, Frank M, Schroeder B, von Witzleben I. Validity and reliability of the social interaction anxiety scale (SIAS) and the social phobia scale (SPS). Verhaltenstherapie. 2002; 12:26-35.

نقطه برش را نیز به دست آورد. هم‌چنین حساسیت¹ و ویژگی² SIAS نیز می‌تواند در پژوهش‌های آتی مورد بررسی قرار گیرد.

[بنا به اظهار نویسنده مسئول مقاله، حمایت مالی و تعارض منافع وجود نداشته است].

منابع

1. American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders 4th ed. Washington, DC: APA; 2000.
2. Kessler RC, Berglund P, Demler O, Jin R, Walters EE. Lifetime prevalence and age-of-onset distributions of DSM-IV disorders in the national comorbidity survey replication. Arch Gen Psychiatry. 2005; 62:593-602.
3. Brook CA, Schmidt LA. Social anxiety disorder: A review of environmental risk factors. Neuropsychiatr Dis Treat. 2008; 4:123-43.
4. Talepasand S, Nokani M. Social phobia symptoms: Prevalence and sociodemographic correlates. Arch Iran Med. 2010; 13:522-27.
5. Bisserte JC, Weiller E, Boyer P. Social phobia in primary care: level of recognition and drug use. Int Clin Psychopharmacol. 1996; 11:25-8.
6. Wittchen HU, Stein HB, Kessler RC. Social fears and social phobia in a community sample of adolescents and young adults: Prevalence, risk factors, and comorbidity. Psychol Med. 1999; 29:309-23.
7. Masia-Warner C, Storch E, Fisher P, Klein R. Recent advances and new directions in the assessment and treatment of social anxiety disorder in youth. Psicol Conductual. 2003; 11:623-41.
8. Schneier FR, Johnson J, Hornig CD, Liebowitz MR, Weissman MM. Social Phobia: Comorbidity and morbidity in an epidemiologic sample. Arch Gen Psychiatry. 1992; 49:282-8.
9. Watson D, Friend R. Measurement of social evaluative anxiety. J Consult Clin Psychol. 1969; 33:448-57.
10. Mattick RP, Clarke JC. Development and validation of measures of social phobia scrutiny fear and social interaction anxiety. Behav Res Ther. 1998; 36:455-70.
11. Connor KM, Davidson JRT, Curchill LE, Sherwood A, Foa E, Weisler RH. Psychometric properties of the

22. Tavoli A, Melyani M, Bakhtiari M, Ghaedi GH, Montazeri A. The brief fear of negative evaluation scale (BFNE): Translation and validation study of the Iranian version. *BMC Psychiatry*. 2009; 9:42-7.
23. Abdi M. Misinterpretation in social phobic patients. [dissertation]. [Iran]: Tehran Medical Science University, Tehran Psychiatric Institute; 2003.156P. [Persian]
24. Hope DA, Heimberg RG, Turk CL. Managing social anxiety: A cognitive-behavioral approach, therapist guide. Oxford University Press; 2006.
25. Myers JK, Weissman MM, Tischler GL. Six-month prevalence of psychiatric disorders in three communities. *Arch Gen Psychiatry*. 1984; 41:959-67.
26. Turk CL, Heimberg RG, Orsillo SM, Holt CS, Gitow A, Street LL, Schneier FR, Liebowitz MR. An investigation of gender differences in social phobia. *J Anxiety Disord*. 1998; 12:209-23.
27. Weissman MM, Bland RC, Canino GL, Greenwald S, Lee CK, Newman SC, Newman SC, Rubio-Stipec M, Wickramaratne PJ. The cross-national epidemiology of social phobia: A preliminary report. *Int Clin Psychopharmacol*. 1996; 11:9-14.
28. Lapouse R, Monk MA. Fears and worries in a representative sample of children. *Am J Orthopsychiatry*. 1959; 29:803-18.
29. Rosen BC, Aneshensel CS. The chameleon syndrome: A social psychological dimension of the female sex role. *J Marriage Fam*. 1976; 38:605-17.
30. Kessler RC, Stein MB, Berglund P. Social phobia subtypes in the national comorbidity survey. *Arch Gen Psychiatry*. 1998; 155:613-9.
31. Amies PL, Gelder MG, Shaw PM. Social phobia: A comparative clinical study. *Br J Psychiatry*. 1983; 142: 174-9.
32. Weeks JW, Heimberg RG, Fresco DM, Hart TA, Turk CL, Schneier FR. Empirical validation and psychometric evaluation of the brief fear of negative evaluation scale in patients with social anxiety disorder. *Psychol Assess*. 2005; 17:179-90.
33. Carleton RN, Collimore KC, Asmundson GJG. Social anxiety and fear of negative evaluation: Construct validity of the BFNE-II. *J Anxiety Disord*. 2007; 21:131-41.
34. Ries BJ, McNeil DW, Boone ML, Turk CL, Carter LE, Heimberg RG. Assessment of contemporary social phobia verbal report instruments. *Behav Res Ther*. 1998; 39:983-94.
35. Beidel EC, Turner SM, Stanley MA, Dancu CV. The social phobia and anxiety inventory: Concurrent and external validity. *Behav Ther*. 1989; 20:417-27.

Original Article

Validity and Reliability of the Farsi Version
of Social Interaction Anxiety Scale (SIAS)

Abstract

Objectives: This study aimed at assessing the validity and reliability of the Farsi version of Social Interaction Anxiety Scale (SIAS). **Method:** In a cross-sectional study, a sample of 150 students of Payam Noor University were selected by convenience sampling. After forward and backward translations, the Farsi version of SIAS with the Brief Fear of Negative Evaluation (BFNE) and the Social Phobia Inventory (SPIN) were used for data collection. Pearson's correlation and independent T test were utilized to analyze data. **Results:** Test-retest reliability was 0.79 (Cronbach's alpha=0.90). Also, SIAS could differentiate males and females; as expected females scored higher ($p=0.035$). There was a significant correlation between the SIAS and the BFNE ($r=0.54$, $p<0.0001$) and SPIN ($r=0.68$, $p<0.0001$). **Conclusion:** The Farsi version of SIAS has acceptable validity and reliability for use among the Iranian students.

Key words: *Social Interaction Anxiety Scale; reliability; validity; Iran*

[Received: 16 September 2011; Accepted: 11 April 2012]

Azadeh Tavoli ^a, Abasali Allahyari ^{*},
Parviz Azadfallah ^a, Ali Fathi
Ashtiani ^b, Mahdieh Melyani ^a, Mahdi
Sahragard ^c

^{*} Corresponding author: Tarbiat Modares
University, Tehran, Iran, IR.

Fax: +9821-82883617

E-mail: allahyar@modares.ac.ir

^a Tarbiat Modares University, Tehran, Iran;

^b Behavioral Sciences Research Center,
Baqiyatallah University, Tehran, Iran; ^c Payam
Noor University, Tehran, Iran.

232
232